



## Grupowe Ubezpieczenie Zdrowotne LUX MED dla firm

### Moduł Ambulatoryjny

### Pakiet VIP Plus

#### Szczepienia przeciwko grypie

Usługa obejmuje w ramach profilaktyki chorób zakaźnych szczepienia przeciwko grypie sezonowej Usługa składa się z:

- konsultacji lekarskiej przed szczepieniem
- szczepionki (preparat)
- wykonania usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji

Szczepienia przeciwko grypie realizowane są w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela. Ubezpieczyciel może zorganizować również wyjazdowe szczepienia p / grypie sezonowej w miejscu wskazanym przez Ubezpieczającego – dla grup powyżej 30 osób.

#### Dodatkowe zalecane szczepienia profilaktyczne

Usługa jest dostępna w ramach dodatkowej profilaktyki chorób zakaźnych w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela, na podstawie skierowania Lekarza z ww. Placówki. Usługa obejmuje szczepienia przeciwko następującym chorobom (dotyczy również szczepionek skojarzonych):

- odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych
- wirusowemu zapaleniu wątroby typu A
- wirusowemu zapaleniu wątroby typu A i B
- różyczce, śwince, ospie
- NeissVac - konsultacja przed szczepieniem i podanie szczepionki - koszt preparatu ponosi pacjent
- Pneumo23 - konsultacja przed szczepieniem i podanie szczepionki - koszt preparatu ponosi pacjent

Usługa składa się z:

- konsultacji lekarskiej przed szczepieniem
- wykonania usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji

**Uwaga!**

**Usługa nie obejmuje kosztu preparatu (szczepionki).**

#### Konsultacje specjalistów

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do konsultacji Lekarza w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela w sytuacjach chorobowych, pomocy w nagłych zachorowaniach oraz poradnictwa ogólnomedycznego.

Konsultacje specjalistyczne obejmują: wywiad, poradę lekarza specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

- Porada Recepturowa (wypisanie recepty bez pełnej konsultacji)
- Medycyna Rodzinna - konsultacja
- Choroby wewnętrzne - konsultacja
- Chirurgia ogólna - konsultacja
- Ginekologia i położnictwo - konsultacja
- Okulistyka - konsultacja
- Pediatria - konsultacja (w pakiecie rodzinnym)
- Kardiologia - konsultacja
- Otolaryngologia – konsultacja
- Alergologia - konsultacja
- Chirurgia klatki piersiowej - konsultacja
- Chirurgia naczyniowa - konsultacja
- Chirurgia onkologiczna - konsultacja
- Choroby zakaźne - konsultacja
- Dermatologia - konsultacja
- Diabetologia - konsultacja
- Endokrynologia - konsultacja



- Gastroenterologia - konsultacja
- Hematologia - konsultacja
- Nefrologia - konsultacja
- Neurochirurgia - konsultacja
- Neurologia - konsultacja
- Onkologia - konsultacja
- Ortopedia - konsultacja
- Proktologia - konsultacja
- Psychiatria - konsultacja
- Pulmonologia - konsultacja
- Reumatologia - konsultacja
- Urologia - konsultacja
- Rehabilitacja - konsultacja
- Anestezjolog - konsultacja lekarska
- Hepatolog - konsultacja lekarska

**Uwaga:**

Usługa Konsultacje specjalistów nie obejmuje: konsultacji Lekarzy dyżurnych, konsultacji Lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również Lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego i profesora zwyczajnego. Również pozostałe konsultacje są odpłatne.

### Konsultacje lekarzy dyżurnych wariant I

Usługa obejmuje wyłącznie pomoc doraźną, podstawową w nagłym zachorowaniu, które wystąpiło w ciągu 24 h od momentu przyjęcia zgłoszenia chęci odbycia konsultacji przez Operatora. Lekarze dyżurni są dostępni w godzinach pracy Placówek medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela, wyłącznie w dniu jej zgłoszenia. Usługa nie obejmuje świadczeń zdrowotnych udzielanych w celu ratowania życia i zdrowia zgodnie z Ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2006.191.1410 ze zm.).

Usługa zawiera: wywiad, poradę Lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia wstępnej diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej i dotyczy konsultacji w następującym zakresie:

- interny
- pediatrii
- Lekarz medycyny rodzinnej

### Konsultacje specjalistów: psycholog

Usługa umożliwia Ubezpieczonemu skorzystanie ogółem łącznie z 3 konsultacji w 12-miesięcznym Okresie ubezpieczenia w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela, w zakresie:

- psychologii

**Uwaga:**

Usługa obejmuje: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia. Usługa nie obejmuje konsultacji profesorskich, surdo- i neurologopedii jak również prowadzenia terapii.

### Konsultacje profesorskie

Usługa umożliwia Ubezpieczonemu skorzystanie za skierowaniem od Lekarza z Placówki medycznej wskazanej przez Ubezpieczyciela z konsultacji Lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również Lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego i profesora zwyczajnego. Usługa (o ile jest dostępna w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela) obejmuje ten sam zakres konsultacji, jaki został określony w Konsultacjach specjalistów, który Ubezpieczony posiada w swoim zakresie ubezpieczenia.

**Uwaga:**

Usługa jest limitowana i obejmuje 2 konsultacje w 12-miesięcznym Okresie ubezpieczenia w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela

### Zabiegi pielęgniarskie

Usługi obejmujące pomiary podstawowe, drobne zabiegi w tym diagnostyczne, zgodnie z kompetencjami wykonywane przez pielęgniarkę lub położną samodzielnie lub na zlecenie Lekarza, w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela. Zakres konsultacyjnych zabiegów ambulatoryjnych uzależniony jest od zakresu konsultacji Lekarzy, do których Ubezpieczony jest uprawniony w ramach zakresu ubezpieczenia, wieku Ubezpieczonego i dostępności zabiegu w Placówce medycznej wskazanej przez Ubezpieczyciela.

Zabiegi pielęgniarskie obejmują:

**Zabiegi ambulatoryjne pielęgniarskie:**



- Wstrzyknięcia terapeutyczne, profilaktyczne lub diagnostyczne (podać rodzaj wstrzykniętej substancji); podskórne lub domięśniowe
- Wstrzyknięcia terapeutyczne, profilaktyczne lub diagnostyczne (podać rodzaj wstrzykniętej substancji); dotętnicze
- Wstrzyknięcia terapeutyczne, profilaktyczne lub diagnostyczne (podać rodzaj wstrzykniętej substancji); dożylnie
- Ambulatoryjne monitorowanie ciśnienia krwi
- Wlew dożylny celem leczenia lub diagnostyki, podawany przez lekarza lub pod bezpośrednim nadzorem lekarza; do jednej godziny
- Wprowadzenie cewnika do pęcherza moczowego i pozostawienie, proste

*Materiały i środki medyczne takie, jak: opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, surowica – antytoksyna tężcowa, środki dezynfekujące, użyte do ww. zabiegów, są bezpłatne. Za pozostałe materiały i środki medyczne zużyte do ww. zabiegów od Ubezpieczonego pobierana jest opłata.*

## Zabiegi ambulatoryjne

Usługi obejmujące pomiary podstawowe, zabiegi w tym diagnostyczne, niewymagające hospitalizacji oraz reżimu sali operacyjnej. Zgodnie z kompetencjami wykonywane przez Lekarza lub pielęgniarkę lub położną, podczas właściwej dla zabiegu konsultacji lekarskiej lub poza konsultacją lekarską w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela. Zakres konsultacyjnych zabiegów ambulatoryjnych uzależniony jest od zakresu konsultacji Lekarzy, do których Ubezpieczony jest uprawniony w ramach zakresu ubezpieczenia, wieku Ubezpieczonego i dostępności zabiegu w Placówce medycznej wskazanej przez Ubezpieczyciela.

Zabiegi ambulatoryjne obejmują:

### Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:

- Proste zamknięcie powierzchownych ran skóry owłosionej głowy, szyi, pachy, narządów płciowych zewnętrznych, tułowia i/lub kończyn (włączając w to ręce i stopy);
- Proste zamknięcie powierzchownych ran twarzy, uszu, powiek, nosa, warg i/lub błon śluzowych;
- Usunięcie szwów w znieczuleniu (innym niż miejscowe), inny chirurg
- Nacięcie i drenaż ropnia (np. czyrak mnogi, ropne zapalenie gruczołów potowych, ropień skóry lub tkanki podskórnej, torbiel, czyrak lub zanokcica); proste lub pojedyncze
- Nacięcie i drenaż torbieli włosowej; proste
- Nacięcie i usunięcie ciała obcego, tkanek podskórnych; proste
- Nacięcie i drenaż krwiaka, zbiornika płynu surowiczego lub innego zbiornika płynu
- Usunięcie płytki paznokciowej, częściowe lub całkowite, proste; pojedyncza
- Zmiana opatrunku (z przyczyn innych niż oparzenia) w znieczuleniu (innym niż miejscowe)

### Zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:

- Usunięcie zaklinowanej woszczyzny (oddzielna procedura), jedno ucho lub oboje uszu
- Przedmuchiwanie trąbki słuchowej, przeznosowe; z cewnikowaniem
- Przedmuchiwanie trąbki słuchowej, przeznosowe; bez cewnikowania
- Usunięcie ciała obcego, śródnosowe; procedura wykonywana ambulatoryjnie
- Drenaż ucha zewnętrznego, ropień lub krwiak; prosty
- Nacięcie błony bębenkowej z aspiracją i/lub przedmuchianiem trąbki słuchowej
- Płukanie poprzez nakłucie (punkcję); zatoka szczękowa (nakłucie jamy zatoki lub nakłucie przez ujście naturalne)
- Płukanie poprzez nakłucie (punkcję); zatoka klinowa
- Próba kaloryczna, każde płukanie (badania obustronne z zastosowaniem roztworów o dwóch różnych temperaturach odpowiadają czterem procedurom), z zapisem
- Próba obrotowa, z zapisem
- Zatrzymanie krwotoku z nosa, przedni odcinek nosa, proste (ograniczony zakres koagulacji i/lub tamponady), jakakolwiek metoda

### Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:

- Usunięcie ciała obcego, przednia część oka; spojówkowe, powierzchowne
- Usunięcie ciała obcego, z wnętrza gałki ocznej; z przedniej komory oka lub soczewki
- Badanie dna oka, obejmuje interpretację wyników i sporządzenie opisu
- Dopasowanie okularów, nie obejmuje korekcji oka bezsoczewkowego; jednoogniskowe
- Dopasowanie okularów, nie obejmuje korekcji oka bezsoczewkowego; dwuogniskowe
- Dopasowanie okularów, nie obejmuje korekcji oka bezsoczewkowego; wieloogniskowe, inne niż dwuogniskowe
- Dopasowanie okularów z korekcją oka bezsoczewkowego; jednoogniskowe
- Dopasowanie okularów z korekcją oka bezsoczewkowego; wieloogniskowe
- Badanie pola widzenia, jednostronne lub obustronne, obejmuje interpretację wyników i sporządzenie opisu, badanie rozszerzone (np. badanie pola widzenia wg Goldmanna z co najmniej trzema izopterami i ocena statyczna w obrębie centralnych 30°, lub badanie



ilościowe, automatyczna perymetria progowa, program Octopus G-1 32 lub 42, analizatory pola widzenia Humphreya - testy 30-2, 24-2, lub 30/60-2)

- Ocena stanu refrakcji
- Gonioskopia
- Tonografia, obejmuje interpretację wyników i sporządzenie opisu, techniką pomiaru odkształcenia tonometru
- Dopasowanie soczewek kontaktowych, w celu leczenia schorzenia,
- Elektroretinografia, obejmuje interpretację wyników i sporządzenie opisu
- Skanowanie dna oka w celu oceny grubości włókien nerwowych
- Wstrzyknięcie podspojówkowe
- Usunięcia ciała obcego lub złogu w obrębie układu łzowego, przewody łzowe
- Rozszerzenie ujścia kanalika łzowego, z płukaniem lub bez
- Udrażnianie przewodu nosowo-łzowego, z pukaniem lub bez
- Udrażnianie przewodu nosowo-łzowego, z pukaniem lub bez z wprowadzeniem rurki lub stentu
- Udrażnianie kanalików łzowych, z płukaniem lub bez

*Uwaga:*

*Materiały i środki medyczne, takie jak: opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, surowica – antytoksyna tężcowa, środki dezynfekujące, szwy i nici chirurgiczne, użyte do ww. zabiegów, są bezpłatne. Za pozostałe materiały i środki medyczne zużyte do ww. zabiegów, od Ubezpieczonego pobierana jest opłata.*

\* Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP

### Panel badań laboratoryjnych bez skierowania

Usługa jest dostępna dla Ubezpieczonych, którzy ukończyli 18 r.ż. i jest realizowana wyłącznie w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela. Usługa obejmuje jednorazowe wykonanie bez skierowania Lekarza (w ciągu 12 miesięcy Okresu ubezpieczenia), panelu badań laboratoryjnych, zawierającego:

- Mocz – badanie ogólne
- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- Cholesterol całkowity
- Glukoza na czczo
- Standardowa\* cytologia szyjki macicy (dostępna dla Ubezpieczonych już od 16 r.ż.)

\* Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP

### Diagnostyka laboratoryjna i obrazowa wariant kompleksowy

Usługa obejmuje niżej wymienione badania diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej i czynnościowej, wykonywane w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela. Liczba realizowanych badań nie jest limitowana. Wszystkie badania diagnostyczne dostępne w ramach usługi wykonywane są na podstawie skierowań wystawionych przez Lekarzy Placówek medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego prowadzonego ww. placówkach.

#### Diagnostyka laboratoryjna:

##### Badania hematologiczne i koagulologiczne wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- Morfologia krwi obwodowej; kompletna morfologia krwi obwodowej (Hgb, Hct, erytrocyty (RBC), leukocyty (WBC) oraz płytki krwi)
- Morfologia krwi obwodowej; kompletna morfologia krwi obwodowej (Hgb, Hct, erytrocyty (RBC), leukocyty (WBC) oraz płytki krwi) z automatycznym zliczaniem odsetków leukocytów
- Morfologia krwi obwodowej; z rozmazem, ocena mikroskopowa oraz ręcznie wykonany wzór odsetkowy leukocytów
- Szybkość opadania krwinek (OB, odczyn Biernackiego); nieautomatycznie
- Szybkość opadania krwinek (OB, odczyn Biernackiego); automatycznie
- Morfologia krwi obwodowej; retikulocytoza, ręcznie
- Test w kierunku antyglobulin ludzkich (odczyn Coombs'a); bezpośredni, osobno każda surowica do określania grupy krwi
- Test w kierunku antyglobulin ludzkich (odczyn Coombs'a); pośredni, ocena jakościowa, osobno każda surowica do określania grupy krwi
- Określenie grupy krwi; w układzie ABO
- Określenie grupy krwi; w układzie Rh(D)
- Określenie grupy krwi; antygeny erythrocytarne, inne niż w układzie ABO lub Rh (D), każda procedura
- Określenie grupy krwi; ustalenie fenotypu Rh, pełne

##### Badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- Cholesterol, osocze lub krew pełna, całkowity
- Trójglicerydy



- Lipidogram
- Lipoproteiny, pomiar bezpośredni, cholesterol HDL
- Lipoproteiny, pomiar bezpośredni, cholesterol LDL
- Glukoza, we krwi przy użyciu dowolnego glukometru zarejestrowanego do użytku domowego
- Glukoza; ilościowo, we krwi (nie obejmuje metody paskowej)
- Glukoza; po podaniu glukozy (obejmuje glukozę)
- Kreatynina; we krwi
- Azot mocznikowy; ilościowo
- Kwas moczowy; we krwi
- Aminotransferaza asparaginowa (ASpaT) (SCOT)
- Aminotransferaza alaninowa (ALaT) (SGPT)
- Bilirubina; całkowita
- Bilirubina; bezpośrednia
- Sód; w surowicy
- Potas; w surowicy
- Amylaza
- Magnez
- Żelazo
- Gonadotropina kosmówkowa (HCG); ilościowo
- Hormon stymulujący gruczoł tarczowy (TSH)
- Glukoza; krzywa obciążenia, trzy próbki (obejmuje glukozę)
- Glukoza; krzywa obciążenia, każda dodatkowa próbka powyżej trzech
- Karbamazepina (całkowita)
- Cyklosporyna
- Digoksyna
- Kwas walproinowy
- Acetylocholinoesteraza
- Troponina, ilościowo
- Kwas walininomigdałowy (VMA)
- Cynk
- Peptyd C
- Chlorki; we krwi
- Chlorki; inny materiał
- Ołów
- Wapń; całkowite
- Wapń; zjonizowany
- Białko, całkowite, z wyjątkiem refraktometrii; w surowicy
- Albumina; w surowicy
- Aldolaza
- Alfa-1-antytrypsyna; całkowita
- Alfa-1-antytrypsyna; fenotyp
- Aminokwasy; pojedynczy, jakościowo, każda próbka
- Aminokwasy; liczne, jakościowo, każda próbka
- Aminokwasy; pojedynczy, ilościowo, każda próbka
- Angiotensyna II
- Apolipoproteina, każda
- Beta-2 mikroglobulina
- Kwasy żółciowe; całkowite
- Biotynidaza, każda próbka
- Kalcyfediol (pochodna 25-OH witaminy D3)
- Kalcyferol (witamina D)
- Transferyna węglowodanowa
- Tlenek węgla, (karboksyhemoglobina); ilościowo
- Tlenek węgla, (karboksyhemoglobina); jakościowo
- Katecholaminy; we krwi
- Katecholaminy; frakcjonowane
- Ceruloplazmina
- Miedź



- Cyjanokobalamina (Witamina B12);
- Foliowy kwas; w surowicy
- Gazy, we krwi, jakiegokolwiek zestawienie pH, pCO<sub>2</sub>, pO<sub>2</sub>, CO<sub>2</sub>, HCO<sub>3</sub> (wliczając również wyliczone procentowe wysycenie hemoglobiny tlenem – tzw. saturację);
- Mioglobina
- Osmolalność; krwi
- Fenylalanina (PKU), we krwi
- Białko; frakcjonowanie techniką elektroforezy i ocena ilościowa, w surowicy
- Białko C-reaktywne
- Białko C-reaktywne o wysokiej czułości (hsCRP)
- Czynn timerumatoidalny; ocena jakościowa
- Czynn timerumatoidalny; ilościowo
- Dopełniacz; aktywność czynnościowa, każdy składnik
- Badanie wiązania komplementu, każdy antygen
- Ferrytyna
- Transferyna
- Badanie zdolności wiązania żelaza
- Hemoglobina; glikozylowana
- Haptoglobina; ilościowo
- Hemoglobina; z zastosowaniem siarczynu miedzi, nie-automatycznie
- Methemoglobina, jakościowo
- Methemoglobina, ilościowo
- Homocystyna

#### **Badania układu krzepnięcia**

- Czas krwawienia
- Czas protrombinowy;
- Fibrynogen; aktywność
- Czas krzepnięcia; aktywowany
- Czas trombolastynowy, częściowy (PTT); w osoczu lub we krwi pełnej
- Czas krzepnięcia; Lee i White
- Hemolizyna, kwasowa
- Kruchość osmotyczna erytrocytów
- Krzepnięcie; czynnik II, protrombina, oznaczenie specyficzne
- Krzepnięcie; czynnik V (AcG lub proakceleryna), czynnik labilny
- Krzepnięcie; czynnik VII (prokonwertyna, czynnik stabilny)
- Krzepnięcie; czynnik VIII (AHG), jednostopniowo
- Krzepnięcie; czynnik VIII, antygen związany z
- Krzepnięcie; czynnik VIII, czynnik VW, kofaktor ristocetyny
- Krzepnięcie; czynnik VIII, czynnik VW, antygen
- Krzepnięcie; czynnik VIII, czynnik von Willebranda, analiza multimetryczna
- Krzepnięcie; czynnik IX (PTC lub Christmasy)
- Krzepnięcie; czynnik X (Stuart-Prowera)
- Krzepnięcie; czynnik XI (PTA)
- Krzepnięcie; czynnik XII (Hagemana)
- Krzepnięcie; czynnik XIII (stabilizujący fibrynę)
- Krzepnięcie; czynnik XIII (stabilizujący fibrynę), skrining rozpuszczalności
- Produkty degradacji fibrynogenu (FDP) (FSP); ilościowo
- Inhibitory krzepnięcia lub antykoagulanty; aktywność antytrombiny III
- Inhibitory krzepnięcia lub antykoagulanty; antytrombina III, ocena antygenowa
- Inhibitory krzepnięcia lub antykoagulanty; białko C, antygen
- Inhibitory krzepnięcia lub antykoagulanty; białko C, aktywność
- Inhibitory krzepnięcia lub antykoagulanty; białko S, całkowite
- Inhibitory krzepnięcia lub antykoagulanty; białko S, wolne

#### **Badania moczu wraz z pobraniem materiału (moczu) do badania:**

- Badanie moczu z zastosowaniem paska lub tabletki z odczynnikami w kierunku bilirubiny, glukozy, hemoglobiny, ciał ketonowych, leukocytów, azotanów, odczynu pH, białka, ciężaru właściwego, urobilinogenu
- Osad moczu
- Niewyszczególniona procedura z zakresu analizy moczu



- Sód; w moczu
- Potas; w moczu
- Wapń; w moczu ilościowo, próbka w czasie
- Białko w moczu
- Albumina; mocz lub inna próbka, ilościowo, każda próbka
- Albumina; mocz, mikroalbumina, ilościowo
- Katecholaminy; całkowite w moczu
- Chlorki; w moczu
- Cystyna i homocystyna, mocz, jakościowo
- Osmolalność; mocz
- Porfiryny, w moczu; jakościowo

#### **Badania enzymatyczne**

- Mleczanowa dehydrogenaza (LD), (LDH);
- Mleczany (kwas mlekowy)
- Fosfataza kwaśna, całkowita
- Fosfataza kwaśna, sterczowa
- Fosfataza zasadowa
- Fosfataza zasadowa izoenzymy
- Glutamylotransferaza, gamma (GGT)
- Kinaza kreatynowa (CK), (CPK); tylko frakcja MB
- Kinaza kreatynowa (CK), (CPK); całkowita
- Kinaza kreatynowa (CK), (CPK); izoenzymy
- Lipaza

#### **Badania immunologiczne i przeciwciała**

- Gammaglobulina; IgA, IgD, IgG, IgM,
- IgE
- Immunoglobuliny IgE specyficzne dla alergenu; ocena jakościowa, badanie przesiewowe w kierunku wielu alergenów (paski testowe lub krążki testowe)
- Zapalenie wątroby typu B, przeciwciała przeciw otoczce wirusa (HBsAb)
- Zapalenie wątroby typu C, przeciwciała przeciw;
- Zapalenie wątroby typu C, test potwierdzający (np. immunoblot)
- Zapalenie wątroby typu B, przeciwciała przeciw rdzeniowi wirusa (HBcAb); całkowite
- Zapalenie wątroby typu B, przeciwciała przeciw rdzeniowi wirusa (HBcAb); przeciwciała IgM
- Zapalenie wątroby typu A, przeciwciała przeciw (HAAb); całkowite
- Zapalenie wątroby typu A, przeciwciała przeciw (HAAb); przeciwciała IgM
- Helicobacter pylori
- Wirus cytomegalii (CMV)
- Wirus cytomegalii (CMV), IgM
- Przeciwciała przeciw; Francisella tularensis
- Przeciwciała; Toksoplazmoza
- Przeciwciała; Toksoplazmoza, IgM
- Przeciwciała; różyczka
- Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA);
- Dezynukleotynowy kwas (DNA); przeciwciała przeciw; natywne lub dwułańcuchowe
- Ekstraktowalny antygen jądrowy, przeciwciała przeciw, jakkolwiek metoda (np. nRNP, SS-A, SS-B, Sm, RNP, Scl70, J01), każde przeciwciała
- Przeciwciała przeciw; actinomyces
- Bordetella
- Przeciwciała; mykoplazma
- Borrelia burgdorferi (Choroba z Lyme), test potwierdzający (np. Western Blot lub immunoblot)
- Borrelia burgdorferi (Choroba z Lyme)
- Brucella
- Przeciwciała przeciw; Chlamydia
- Chlamydia, IgM
- Przeciwciała; Salmonella
- Przeciwciała; Shigella
- Przeciwciała przeciw; Yersinia
- Tyreoglobulina, przeciwciała przeciw



- Mikrosomalne przeciwciała (np. tarczycowe lub wątrobowo-nerkowe), każda procedura

#### **Badania hormonalne i metaboliczne**

- Renina
- Aldosteron
- Androstendion
- Androsteron
- Dehydroepiandrosteron (DHEA)
- Deozoksykortyzol, 11-
- Erytropoetyna
- Estradiol
- Estriol
- Estron
- Gonadotropina kosmkówkowa (HCG); jakościowo
- Gonadotropina; FSH
- Gonadotropina; hormon luteinizujący (LH)
- Homowanilinowy kwas (HVA)
- Hydroksykortykosteroidy, 17-(17-OHCS)
- Insulina; całkowita
- Insulina; wolna
- Kalcytonina
- Kortyzol; wolny
- Kortyzol; całkowity
- Parathormon (hormon przytarczyc)
- Pregnanediol
- Progesteron
- Prolaktyna
- Serotonina
- Globulina wiążąca hormony płciowe - Sex hormone binding globulin (SHBG)
- Tyreoglobulina
- Hormony tarczycy (T3 lub T4) – wychwył lub wskaźnik wiązania hormonów tarczycy (THBR)
- Tyrozyna
- Testosteron; wolny
- Testosteron; całkowity
- Trójiodotyronina T3; wolna
- Tyroksyna; wolna
- Tyroksyna; całkowita
- Trójiodotyronina T3; całkowita (TT-3)

#### **Badania kału wraz z pobraniem materiału (kał) do badania:**

- Badanie ogólne kału
- Krew utajona, metodą aktywności peroksydazy (np. próba gwajakolowa), jakościowo; kał, 1-3 jednoczesne oznaczenia
- Krew utajona, metodą oceny zawartości hemoglobiny w kale z zastosowaniem techniki immunoassay, jakościowo; kał, 1-3 jednoczesne oznaczenia
- Badanie w kierunku owsicy (np. preparat na taśmie celofanowej)
- Jaja i pasożyty, preparaty bezpośrednie, namnażanie i identyfikacja
- Tłuszcze, różnicowanie, w kale, ilościowo
- Porfiryny, w kale; ilościowo
- Trypsyna; w kale, jakościowo
- Trypsyna; w kale, ilościowo, zbiórka dobową
- Urobilinogen, w kale, ilościowo
- Włókna mięśniowe w kale

#### **Badania bakteriologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania (usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej):**

- Zapalenie wątroby typu B – antygen powierzchniowy (HBsAg)
- Posiew, w kierunku bakterii; izolacja i wstępna identyfikacja wyizolowanych szczepów, mocz
- Badania wrażliwości, czynnik przeciw drobnoustrojom; metoda rozcieńczeń na agarze, każdy czynnik osobno (np. pasek antybiotykowy)
- Badania wrażliwości, czynnik przeciw drobnoustrojom; metoda dyskowa, każda płytka osobno (12 lub mniej substancji )
- Posiew, w kierunku bakterii; krew, w warunkach tlenowych, izolacja i wstępna identyfikacja wyizolowanych szczepów (jeśli wymaga tego sytuacja kliniczna obejmuje również hodowlę w warunkach beztlenowych)





- Posiew, w kierunku bakterii; kał, w warunkach tlenowych, izolacja i przybliżona ocena (np. KIA, LIA), Salmonella i Shigella
- Posiew, w kierunku bakterii; ilościowy – zliczenie kolonii, mocz
- Posiew w kierunku bakterii; każdy inny preparat poza moczem, krwią lub kałem, w warunkach tlenowych, izolacja i wstępna identyfikacja wyizolowanych szczepów
- Posiew w kierunku bakterii; ilościowy, w warunkach beztlenowych izolacja i wstępna identyfikacja wyizolowanych szczepów, każdy preparat poza moczem, krwią lub kałem.
- Posiew, w kierunku bakterii; kał, w warunkach tlenowych, dodatkowe patogeny, izolacja i wstępna identyfikacja wyizolowanych szczepów, każda płytka
- Clostridium difficile (toksyna/toksyny)
- Posiew, w kierunku mykoplazmy, każdy preparat
- Posiew, w kierunku Chlamydii, każdy preparat
- Posiew, w kierunku gruźlicy lub innych bakterii kwasoopornych (np. TB, AFB, mycobacteria), każdy preparat, izolacja i wstępna identyfikacja wyizolowanych szczepów
- Badania wrażliwości, czynnik przeciw drobnoustrojom; wykrywanie enzymów (np. beta-laktamaza), każdy enzym osobno
- Badania wrażliwości, czynnik przeciw drobnoustrojom; technika mikrorozcieńczeń lub rozcieńczeń na agarze (Minimum inhibitory concentration (MIC) lub breakpoint), każda substancja przeciw drobnoustrojom, każda płytka
- Minimalne stężenie bakteriobójcze (test Schlictera)

**Badania mykologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania i badania wirusologiczne (usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej):**

- Posiew, grzyby (pleśniowe lub drożdżaki), izolacja, wstępna identyfikacja wyizolowanych szczepów; skóra, włosy lub paznokcie
- Posiew, grzyby (pleśniowe lub drożdżaki), izolacja, wstępna identyfikacja wyizolowanych szczepów; inne preparaty (poza krwią)
- Posiew, grzyby, identyfikacja ostateczna, każdy drobnoustrój, pleśniowe
- Przeciwciało; Varicella-zoster (ospa wietrzna)
- Przeciwciało; rotawirus
- Przeciwciało; odra
- Przeciwciało; świnka
- HIV-1
- HIV-2
- Wirus Epstein-Barr (EB), antygen wczesny (EA)
- Wirus Epstein-Barr (EB), antygen jądrowy (EBNA)
- Wirus Epstein-Barr (EB), kapsyd wirusa (VGA)

**Inne badania laboratoryjne:**

- Alfa-fetoproteina; w surowicy
- CA125
- Antygen karcynoembrionalny (CEA)
- Badanie typu immunoassay w kierunku antygen guza, ilościowo; CA 15-3 (27.29)
- CA19-9
- Badanie typu immunoassay w kierunku antygen guza, inny antygen, ilościowo (np. CA 50, 72-4, 549), każda procedura
- Antygen sterczowy (Prostate specific antigen - PSA); całkowity
- Antygen sterczowy (Prostate specific antigen - PSA); wolny
- Produkty degradacji fibryny, D-dimery; jakościowo lub półilościowo
- Produkty degradacji fibryny, D-dimery; ilościowo
- zapalenie wątroby typu Be - antygen (HBeAg)
- Antystreptolizyna O; miareczkowanie
- Antystreptolizyna O; skринing
- Badanie w kierunku kiły; ocena jakościowa (np. VDRL, RPR, ART)
- Typowanie w układzie HLA; A, B, lub C (np. A10, B7, B27), jeden antygen
- Glukoza, płyny ustrojowe, inne niż krew
- Badanie makroskopowe; stawonogi
- Badanie makroskopowe; pasożyty
- Rozmaz z nosa w kierunku granulocytów eozynofilnych
- Plwocina, pozyskiwanie próbki, technika drażnienia aerozolem (oddzielna procedura)
- Test skórny; gruźlica, śródskórnice
- Test skórny; gruźlica, próba skaryfikacyjna

**Diagnostyka obrazowa:**

**Badania elektrokardiograficzne:**

- Badanie EKG – spoczynkowe



- Monitorowanie elektrokardiograficzne w trybie ciągłym przez 24 godziny z ciągłym zapisem EKG i przechowywaniem wyników skanowania; obejmuje zapisanie wyniku, analizę z wykorzystaniem mikroprocesorów wraz z opisem oraz ocenę przez lekarza i interpretację
- Próba wysiłkowa z obciążeniem submaksymalnym lub maksymalnym, z wykorzystaniem bieżni lub cykloergometru, ciągle monitorowane EKG i/lub próba wysiłkowa farmakologiczna; nadzór lekarski, interpretacja i opis
- Ambulatoryjne monitorowanie ciśnienia tętniczego z zastosowaniem takich urządzeń jak taśma magnetyczna i/lub dysk komputerowy przez 24 godziny lub dłużej; obejmuje zapis danych, analizę przesiewową, interpretację i sporządzenie opisu
- Ocena czynności układu krążenia z zastosowaniem zmiennego położenia stołu, z ciągłym monitorowaniem EKG oraz powtarzanymi pomiarami ciśnienia tętniczego, z lub bez podawania farmaceutyków

**Badania rentgenowskie (wynik badania na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej Placówce medycznej):**

- Badanie radiologiczne, klatka piersiowa; jedna projekcja, czołowa (PA)
- Badanie radiologiczne, klatka piersiowa, dwie projekcje, czołowa (PA) i boczna
- Badanie radiologiczne, jama brzuszna; pojedyncza projekcja PA
- Badanie radiologiczne, kręgosłup szyjny; dwie lub trzy projekcje
- Badanie radiologiczne, kręgosłup, odcinek piersiowy, dwie projekcje
- Badanie radiologiczne, kręgosłup, odcinek lędźwiowo-krzyżowy; dwie lub trzy projekcje
- Badanie radiologiczne, miednica; jedna lub dwie projekcje
- Badanie radiologiczne, stawy krzyżowo-biodrowe; mniej niż trzy projekcje
- Badanie radiologiczne, bark; jedna projekcja
- Badanie radiologiczne, staw łokciowy; dwie projekcje
- Badanie radiologiczne, nadgarstek; dwie projekcje
- Badanie radiologiczne, ręka; dwie projekcje
- Badanie radiologiczne, biodro, jednostronnie; jedna projekcja
- Badanie radiologiczne, kolano; jedna lub dwie projekcje
- Badanie radiologiczne, staw skokowy; dwie projekcje
- Badanie radiologiczne, stopa; dwie projekcje
- Badanie radiologiczne; kość ramienna, co najmniej dwie projekcje
- Badanie radiologiczne, przedramię; dwie projekcje
- Badanie radiologiczne, palec (palce) ręki, co najmniej dwie projekcje
- Badanie radiologiczne, kość udowa, dwie projekcje
- Badanie radiologiczne; piszczel i strzałka, dwie projekcje
- Badanie radiologiczne, kość piętowa; palce u nóg, co najmniej dwie projekcje
- Badanie radiologiczne, żuchwa; częściowe, mniej niż cztery projekcje
- Badanie radiologiczne, układ kostny twarzy; mniej niż trzy projekcje
- Badanie radiologiczne, układ kostny twarzy; całkowite; co najmniej trzy projekcje
- Badanie radiologiczne, zatoki, przynosowe, mniej niż trzy projekcje
- Badanie radiologiczne, czaszka; mniej niż cztery projekcje
- Badanie radiologiczne, klatka piersiowa, specjalne projekcje (np. w pozycji leżącej na boku)
- Badanie radiologiczne, żebra, jednostronne; dwie projekcje
- Badanie radiologiczne, żebra, obustronne; trzy projekcje
- Badanie radiologiczne; mostek, co najmniej dwie projekcje
- Badanie radiologiczne; staw lub stawy mostkowo-obojczykowe, co najmniej trzy projekcje
- Badanie radiologiczne, kręgosłup, całość, badanie przeglądowe, projekcja PA lub boczna
- Badanie radiologiczne, kręgosłup szyjny; co najmniej cztery projekcje
- Badanie radiologiczne, kręgosłup szyjny; badanie całkowite, obejmuje projekcje skośne oraz ocenę radiologiczną w zgięciu lub/i przeproście
- Badanie radiologiczne, kręgosłup, odcinek piersiowo-lędźwiowy, w pozycji stojącej (skolioza)
- Badanie radiologiczne, kręgosłup; odcinek piersiowo-lędźwiowy, dwie projekcje
- Badanie radiologiczne skoliozy, obejmuje projekcję u chorego leżącego na plecach oraz w pozycji stojącej
- Badanie radiologiczne, kość krzyżowa i kość ogonowa, co najmniej dwie projekcje
- Badanie radiologiczne; obojczyk, całkowite
- Badanie radiologiczne; łopátka, całkowite
- Badanie radiologiczne, bark; całkowite, co najmniej dwie projekcje
- Badanie radiologiczne; stawy barkowo-obojczykowe, obustronne, z przełożeniem obciążenia lub bez
- Badanie radiologiczne, staw łokciowy; całkowite, co najmniej trzy projekcje
- Badanie radiologiczne, nadgarstek; całkowite, co najmniej trzy projekcje
- Badanie radiologiczne, ręka; co najmniej trzy projekcje
- Badanie radiologiczne, biodro, jednostronnie; całkowite, co najmniej dwie projekcje



- Badanie radiologiczne, biodra, obustronne; co najmniej dwie projekcje po każdej stronie, z uwzględnieniem zdjęcia miednicy w projekcje PA
- Badanie radiologiczne, artrografia stawów krzyżowo-biodrowych, nadzór podczas procedury i interpretacja wyników
- Badanie radiologiczne, kolano; trzy projekcje
- Badanie radiologiczne, kolano; całkowite, cztery projekcje lub więcej
- Badanie radiologiczne, oba kolana, w pozycji stojącej w projekcje PA
- Badanie radiologiczne, staw skokowy; całkowite, co najmniej trzy projekcje
- Badanie radiologiczne, stopa; całkowite, co najmniej trzy projekcje
- Badanie radiologiczne, kość piętowa; co najmniej dwie projekcje
- Badanie radiologiczne, przełyk
- Badanie radiologiczne, przewód pokarmowy, górny odcinek; wraz z jelitem cienkim, obejmuje nagranie obrazów
- Badanie radiologiczne, przewód pokarmowy, górny odcinek, z zakontrastowaniem powietrznym, z zastosowaniem barytu o wysokiej gęstości, czynnika musującego, z glukagonem lub bez z dalszą oceną jelita cienkiego
- Badanie radiologiczne, jelito cienkie, górny odcinek; obejmuje nagranie obrazów
- Badanie radiologiczne, jelito grube; wlewka barytowa, z nerkami, moczowodami i pęcherzem moczowym lub bez
- Cholecystografia, kontrast doustny
- Cystografia, co najmniej trzy projekcje, nadzór podczas procedury i interpretacja wyników
- Zastosowanie przez lekarza radiologa rękoczynu mające na celu wykonanie radiogramu stawu w obciążeniu, obejmuje również obciążenie stawu po stronie przeciwnej w razie zaistnienia takiej konieczności.
- Badania wieku kostnego
- Urografia (pielografia), dożylna, z radiologicznym badaniem nerek, moczowodów i pęcherza moczowego lub bez, z tomografią lub bez
- Urografia, wsteczna, (nefrostogram, pielostogram, ocena pętli) z radiologicznym badaniem nerek, moczowodów i pęcherza moczowego lub bez

#### **Badania ultrasonograficzne:**

- Badanie ultrasonograficzne, jama brzuszna, skan B i/lub skan w czasie rzeczywistym wraz z odpowiednią dokumentacją; całkowite
- Badanie ultrasonograficzne miednica (niepołożnicze); skan B i/lub badanie w czasie rzeczywistym obejmujące udokumentowanie w postaci zapisu; badanie całkowite
- Badanie ultrasonograficzne tkanek miękkich okolicy głowy i szyi (np. tarczycza, przytarczycze, ślinianka przyuszną), tryb B i/lub skan w czasie rzeczywistym wraz z odpowiednią dokumentacją
- Badanie ultrasonograficzne, przestrzeń zaotrzewnowa (np. nerki, aorta, węzły chłonne), skan B i/lub skan w czasie rzeczywistym wraz z odpowiednią dokumentacją; całkowite
- Badanie ultrasonograficzne klatki piersiowej, skan B (obejmujący śródpiersie) i/lub skan w czasie rzeczywistym wraz z odpowiednią dokumentacją
- Badanie ultrasonograficzne piersi, skan B (jednostronne lub obustronne) i/lub skan w czasie rzeczywistym wraz z odpowiednią dokumentacją
- Badanie ultrasonograficzne, przezpochwowe (transwaginalne)
- Badanie ultrasonograficzne, moszna i jej zawartość
- Badanie ultrasonograficzne transrektalne (TRUS);
- Badanie ultrasonograficzne, kończyna, nienaczyniowe, skan B i/lub badanie w czasie rzeczywistym obejmujące udokumentowanie w postaci zapisu
- Badanie ultrasonograficzne, stawy biodrowe niemowlęcia, badanie w czasie rzeczywistym z dokładną dokumentacją w postaci zapisu, dynamiczne (wymagające manipulacji przez lekarza)
- Mammografia; jednostronna
- Mammografia; obustronna
- Badanie ultrasonograficzne gałki ocznej, diagnostyczne; tryb B oraz, ilościowo, tryb A wykonany podczas tej samej wizyty chorego
- Badanie ultrasonograficzne gałki ocznej, diagnostyczne; pachymetria rogówki, jednostronna lub obustronna (ocena grubości rogówki)

#### **Badanie przepływów naczyniowych**

- Nieinwazyjne, fizjologiczne badanie tętnic kończyn górnych lub dolnych, jeden poziom, obustronne (np. indeks kostkowy lub ramieniowy, ocena wykresu Dopplerowskiego, pletyzmografia objętościowa, przezskórny pomiar ciśnienia parcjalnego tlenu)
- Nieinwazyjne, fizjologiczne badanie tętnic kończyn dolnych, w spoczynku i po obciążeniu na bieżni, całkowite badanie obustronne
- Badanie typu Duplex scan tętnic kończyn dolnych lub tętniczych przeszczepów naczyniowych w kończynach dolnych; całkowite badanie obustronne
- Badanie typu Duplex scan tętnic kończyn dolnych lub tętniczych przeszczepów naczyniowych w kończynach dolnych; badanie jednostronne lub ograniczone
- Badanie typu Duplex scan tętnic kończyn górnych lub tętniczych przeszczepów naczyniowych w kończynach górnych; całkowite badanie obustronne



- Badanie typu Duplex scan tętnic kończyn górnych lub tętnicznych przeszczepów naczyniowych w kończynach górnych; badanie jednostronne lub ograniczone
- Nieinwazyjne, fizjologiczne badanie żył w kończynach, całkowite badanie obustronne (np. ocena wykresu Dopplerowskiego z oceną odpowiedzi na ucisk i inne manewry, fleboreografia, pletyzmografia techniką impedancji)
- Badanie typu Duplex scan żyłkończyn obejmujące ocenę odpowiedzi na ucisk i inne manewry; całkowite badanie obustronne
- Badanie typu Duplex scan żył kończyn obejmujące ocenę odpowiedzi na ucisk i inne manewry; badanie jednostronne lub ograniczone
- Badanie typu Duplex scan napływu tętniczego i odpływu żylnego w obrębie narządów jamy brzusznej, miednicy, moszny i/lub w przestrzeni zaotrzewnowej; badanie całkowite
- Badanie typu Duplex scan aorty, żyły głównej dolnej, naczyńbiodrowych lub przeszczepów naczyniowych; badanie całkowite
- Badanie typu Duplex scan aorty, żyły głównej dolnej, naczyńbiodrowych lub przeszczepów naczyniowych; badanie jednostronne lub ograniczone
- Ocena przepływów z zastosowaniem techniki Dopplerowskiej; tętnica środkowa mózgu
- Przechcaskowe badanie Dopplerowskie tętnic wewnątrzczaszkowych; badanie kompletne

#### **Inne badania diagnostyczne:**

##### **Spirometria:**

- Spirometria, obejmuje zapis graficzny, pojemność życiową całkowitą i natężoną pojemność życiową, pomiar (pomiar) przepływu wydechowego, z lub bez maksymalnej wentylacji dowolnej
- Odpowiedź na środki rozszerzające oskrzela, spirometria jak w definicji kodu 94010, przed i po podaniu środka rozszerzającego oskrzela
- Próby w kierunku drażnienia oskrzeli (nie obejmują niezbędnych badań czynnościowych płuc); z histaminą, metacholiną lub podobnymi związkami
- Badania wysiłkowe płuc; proste (np. przedłużony wysiłek celem oceny skurczu oskrzeli ze spirometrią przed i po wysiłku)

##### **Audiometria**

- Audiometria, czysty ton, (progowy); przewodnictwo powietrzne
- Audiometria, czysty ton, (progowy); przewodnictwo powietrzne i kostne

#### **Badanie cytologiczne, preparaty uzyskane z szyjki macicy lub pochwy (jakikolwiek system zgłaszania), wymagające interpretacji lekarskiej**

##### **Echokardiografia:**

- Echokardiografia, przez ścianę klatki piersiowej, w czasie rzeczywistym z zapisywaniem obrazów (dwuwymiarowym) z lub bez zapisów w trybie M-mode; badanie całkowite
- Echokardiografia, przezprzełykowa, w czasie rzeczywistym, z zapisywaniem obrazów (dwuwymiarowym) z lub bez zapisów w trybie M-mode; obejmuje umieszczenie sondy, pozyskiwanie obrazów, interpretacji sporządzenie opisu
- Echokardiografia Dopplerowska, fala pulsująca lub ciągła z wyświetlaniem spektralnym; badanie całkowite
- Echokardiografia Dopplerowska z zastosowaniem analizy szybkości przepływów (kolor-Doppler)
- Echokardiografia, przez ścianę klatki piersiowej, w czasie rzeczywistym, z zapisywaniem dwuwymiarowego obrazu, z lub bez zapisu w trybie M-mode, w spoczynku i podczas próby wysiłkowej z wykorzystaniem bieżni, cykloergometru i/lub próby wysiłkowej wywołanej farmaceutykami, obejmuje interpretację i opis

##### **Scyntygrafia:**

- Wychwył w tarczycy; ocena jednorazowa
- Wychwył w tarczycy; ocena wielokrotna
- Badanie obrazowe tarczycy, z badaniem wychwytu; ocena jednorazowa
- Badanie obrazowe tarczycy; izolowane
- Badanie obrazowe tarczycy; z badaniem przepływu naczyniowego
- Badanie obrazowe przytarczyc
- Badanie obrazowe nadnerczy, kora i/lub rdzeń
- Badanie obrazowe ślinianek
- Badanie obrazowe kości i/lub stawów; ograniczony obszar badania
- Badanie obrazowe w celu oceny przepływów w miokardium; pojedyncze badanie w jednej płaszczyźnie, w spoczynku lub w obciążeniu (wysiłek i/lub preparaty farmakologiczne); z lub bez oceny ilościowej
- Jakościowa ocena różnicowa czynności płuc (badanie wentylacja/perfuzja)
- Badanie czynnościowe nerek, nie-obrazowe badanie radioizotopowe
- Badanie refluksów moczowodowych (radioizotopowa cystografia mikcyjna)
- Badanie obrazowe jąder
- Badanie obrazowe wątroby; z oceną przepływu naczyniowego
- Badanie obrazowe wątroby i śledziony; z oceną przepływu naczyniowego
- Badanie obrazowe dróg żółciowych z uwzględnieniem pęcherzyka żółciowego, z lub bez jednoczesnej interwencji farmakologicznej, z lub bez ilościowej oceny czynnościowej pęcherzyka żółciowego

##### **EEG:**



- Elektroencefalogram (EEG) badanie rozszerzone; 41 -60 minut
- Elektroencefalogram (EEG) badanie rozszerzone; trwające powyżej godziny
- Elektroencefalogram (EEG); obejmuje zapis w stanie czuwania i w stanie senności

**EMG:**

- Elektromiografia igłowa; jedna kończyna, z badaniem odpowiednich obszarów przykręgosłupowych lub bez
- Elektromiografia igłowa; dwie kończyny, z badaniem odpowiednich obszarów przykręgosłupowych lub bez
- Elektromiografia igłowa; trzy kończyny, z badaniem odpowiednich obszarów przykręgosłupowych lub bez
- Elektromiografia igłowa; cztery kończyny, z badaniem odpowiednich obszarów przykręgosłupowych lub bez
- Elektromiografia igłowa; mięsień(mięśnie) unerwiane przez nerwy czaszkowe; badanie jednostronne
- Elektromiografia igłowa; mięśnie unerwiane przez nerwy czaszkowe; badanie obustronne
- Elektromiografia igłowa; mięśnie przykręgosłupowe w obrębie klatki piersiowej (z pominięciem Th1 lub Th12)

**Inne:**

- Ograniczone badanie mięśni jednej kończyny lub mięśni poza kończynami (jednostronne lub obustronne), inne niż mięśnie przykręgosłupowe w obrębie klatki piersiowej, mięśnie unerwiane przez nerwy czaszkowe lub zwieracze
- Badane przewodzenia w nerwach, amplituda i badanie latencji/prędkości, każdy nerw; ruchowy, bez oznaczenia fali F
- Badane przewodzenia w nerwach, amplituda i badanie latencji/prędkości, każdy nerw; czuciowy
- Badane przewodzenia w nerwach, amplituda i badanie latencji/prędkości, każdy nerw; ruchowy, z oznaczeniem fali F
- Badanie somatosensorycznych potencjałów wywołanych o niskiej latencji, stymulacja któregokolwiek/wszystkich nerwów obwodowych lub obszarów skóry, zapis z ośrodkowego układu nerwowego; w kończynach górnych
- Badanie somatosensorycznych potencjałów wywołanych o niskiej latencji, stymulacja któregokolwiek/wszystkich nerwów obwodowych lub obszarów skóry, zapis z ośrodkowego układu nerwowego; w kończynach dolnych
- Badanie somatosensorycznych potencjałów wywołanych o niskiej latencji, stymulacja któregokolwiek/wszystkich nerwów obwodowych lub obszarów skóry, zapis z ośrodkowego układu nerwowego; w obrębie tułowia i głowy
- Badania czynnościowe nosa (np. rinomanometria)
- Sigmoidoskopia, giętkim endoskopem; diagnostyczna, z pobraniem materiału do badania metodą szczoteczkową lub popłuczyn (oddzielna procedura) lub bez
- Sigmoidoskopia, giętkim endoskopem; z biopsją, pojedynczą lub wielokrotną
- Testy prowokacyjne (np. próba Rinkela)

**Densytometria:**

- Absorpcjometria dwuenergetyczna (DXA); densytometria; okolica jedna lub więcej; część osiowa szkieletu (np. miednica, kręgosłup)
- Absorpcjometria dwuenergetyczna (DXA); densytometria; okolica jedna lub więcej; kończyny (np. kość promieniowa, kości nadgarstka, kość piętowa)
- Badanie densytometryczne (mineralizacja kośćca), obszar jeden lub więcej; prosta absorpcjometria fotonowa

**Bronchoskopia:**

- Bronchoskopia bronchoskopem sztywnym lub giętkim, z kontrolą rentgenotelewizyjną lub bez; diagnostyczna, z wyplukiwaniem komórek lub bez (oddzielna procedura)
- Znieczulenie do procedur niezwiązanych z otwarciem klatki piersiowej (obejmuje znieczulenie do bronchoskopii); do nakłucia opłucnej

**Biopsje:**

- Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa; bez kontroli badań obrazowych
- Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa; pod kontrolą badań obrazowych
- Badanie cytologiczne, ocena próbek pobranych techniką aspiracyjnej biopsji cienkoigłowej; interpretacja i sporządzenie opisu

**Angiografia:**

- Angiografia z zastosowaniem tomografii komputerowej (AngioCT), głowa, bez kontrastu, z następującym podaniem środka kontrastującego oraz kolejne projekcje, obejmuje przetwarzanie i obróbkę obrazów po zakończeniu badania
- Angiografia z zastosowaniem tomografii komputerowej (AngioCT), szyja, bez kontrastu, z następującym podaniem środka kontrastującego oraz kolejne przekroje, obejmuje przetwarzanie i obróbkę obrazów po zakończeniu badania
- Angiografia z zastosowaniem rezonansu magnetycznego, głowa, z kontrastem
- Angiografia z zastosowaniem rezonansu magnetycznego, szyja, z kontrastem
- Angiografia z zastosowaniem tomografii komputerowej (AngioCT), klatka piersiowa, bez kontrastu, z następującym podaniem środka kontrastującego oraz kolejne przekroje, obejmuje przetwarzanie i obróbkę obrazów po zakończeniu badania
- Angiografia z zastosowaniem rezonansu magnetycznego, klatka piersiowa (kod procedury nie uwzględnia mięśnia sercowego) z kontrastem lub bez
- Angiografia z zastosowaniem rezonansu magnetycznego, kanał kręgowy i jego zawartość, z lub bez kontrastu
- Angiografia z zastosowaniem tomografii komputerowej (AngioCT), miednica, bez kontrastu, z następującym podaniem środka kontrastującego oraz kolejne sekwencje, obejmuje przetwarzanie i obróbkę obrazów po zakończeniu badania
- Angiografia z zastosowaniem rezonansu magnetycznego, miednica, z kontrastem lub bez
- Angiografia z zastosowaniem tomografii komputerowej (AngioCT), kończyna górna, bez kontrastu, z następującym podaniem środka kontrastującego oraz kolejne przekroje, obejmuje również przetwarzanie i obróbkę obrazów



- Angiografia z zastosowaniem rezonansu magnetycznego, kończyna górna, z kontrastem lub bez
- Angiografia z zastosowaniem tomografii komputerowej (AngioCT), kończyna dolna, bez kontrastu, z następnym podaniem środka kontrastującego oraz kolejne sekwencje, obejmuje przetworzenie obrazów
- Angiografia z zastosowaniem rezonansu magnetycznego, kończyna dolna, z kontrastem lub bez
- Angiografia z zastosowaniem tomografii komputerowej (AngioCT), jama brzuszna, bez kontrastu, z następującym podaniem środka kontrastującego oraz kolejne przekroje, obejmuje przetworzenie obrazów
- Angiografia z zastosowaniem rezonansu magnetycznego, jama brzuszna, z lub bez kontrastu
- Angiografia z zastosowaniem tomografii komputerowej (AngioCT), brzuszny odcinek aorty oraz obustronny układ tętniczy kończyny dolnej z biodrowo-udowym ubytkiem kontrastu, nadzór podczas procedury i interpretacja wyników, bez kontrastu, z następnym podaniem kontrastu i kolejne sekwencje, uwzględnia przetwarzanie i obróbkę obrazów

#### **Endoskopia**

- Endoskopia nosa/zatok, diagnostyczna z endoskopowym badaniem zatoki szczękowej (poprzez przewód nosowy dolny lub poprzez nakłucie dołu nadkładowego)
- Endoskopia nosa/zatok, diagnostyczna z endoskopowym badaniem zatoki klinowej (poprzez nakłucie powierzchni klinowej lub poprzez nakłucie ujścia)
- Znieczulenie do procedur endoskopowych w obrębie górnego odcinka przewodu pokarmowego, endoskop wprowadzony proksymalnie w stosunku do dwunastnicy
- Znieczulenie do procedur endoskopowych w obrębie dolnego odcinka przewodu pokarmowego, endoskop wprowadzony dystalnie w stosunku do dwunastnicy

#### **Gastroskopia:**

- Badanie endoskopowe przełyku, sztywnym lub giętkim endoskopem; diagnostyczne, z pobraniem próbek metodą szczoteczkową lub popłuczyn (oddzielna procedura) lub bez
- Badanie endoskopowe przełyku, sztywnym lub giętkim endoskopem; z biopsją, pojedynczą lub wielokrotną
- Badanie endoskopowe górnego odcinka przewodu pokarmowego, proste badanie pierwotne (np. za pomocą giętkiego endoskopu o małej średnicy) (oddzielna procedura)
- Badanie endoskopowe górnego odcinka przewodu pokarmowego obejmujące przełyk, żołądek, a także dwunastnicę i/lub jelito czcze w razie potrzeby; diagnostyczne, z pobraniem próbki (próbek) metodą szczoteczkową lub popłuczyn lub bez (oddzielna procedura)
- Badanie endoskopowe górnego odcinka przewodu pokarmowego obejmujące przełyk, żołądek, a także dwunastnicę i/lub jelito czcze w razie potrzeby; z biopsją, pojedynczą lub wielokrotną

#### **Kolonoskopia:**

- Kolonoskopia, giętki endoskop, proksymalnie od zagięcia śledzionowego okrężnicy; diagnostyczna, z pobraniem materiału do badania metodą szczoteczkową lub popłuczyn (oddzielna procedura) lub bez, z odbarzeniem jelita grubego (oddzielna procedura) lub bez
- Kolonoskopia, giętki endoskop, proksymalnie od zagięcia śledzionowego okrężnicy; z biopsją, pojedynczą lub wielokrotną
- Kolposkopia całej pochwy, oraz szyjki macicy, o ile jest obecna
- Kolposkopia całej pochwy, oraz szyjki macicy, o ile jest obecna z biopsją (biopsjami)
- Kolposkopia szyjki macicy obejmująca górną/przylegającą część pochwy;

#### **Laryngoskopia:**

- Laryngoskopia, bezpośrednia, z tracheoskopią lub bez; w celu aspiracji
- Laryngoskopia, fiberoskop giętki lub sztywny; ze stroboskopią

#### **Rektoskopia:**

- Proktosigmoidoskopia, sztywnym wziernikiem; diagnostyczna, z pobraniem materiału do badania metodą szczoteczkową lub popłuczyn (oddzielna procedura) lub bez
- Proktosigmoidoskopia, sztywnym wziernikiem; z biopsją, pojedynczą lub wielokrotną

#### **Rezonans magnetyczny:**

- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, oczodół, twarz i szyja, bez kontrastu
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, mózg (z uwzględnieniem pnia mózgu); bez kontrastu
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, klatka piersiowa (np. w celu oceny ewentualnej limfadenopatii we wnękach płuc lub w obrębie śródpiersia); bez kontrastu.
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, kanał kręgowy i jego zawartość, odcinek szyjny kręgosłupa; bez kontrastu
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, kanał kręgowy i jego zawartość, odcinek piersiowy kręgosłupa; bez kontrastu
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, kanał kręgowy i jego zawartość, odcinek lędźwiowy kręgosłupa; bez kontrastu
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, miednica, bez kontrastu
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, kończyna górna; badanie nie skierowane na stawy; bez kontrastu
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, którykolwiek staw w obrębie kończyny górnej; bez kontrastu
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, kończyna dolna; badanie nie skierowane na stawy; bez kontrastu
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, którykolwiek staw w obrębie kończyny dolnej; bez kontrastu
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, jama brzuszna, bez kontrastu
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego serca celem oceny budowy serca; bez kontrastu



- Obrazowanie rezonansu magnetycznego serca celem oceny jego funkcji czynnościowych, z jednoczesną oceną budowy serca lub bez; badanie całkowite,
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, oczodół, twarz i szyja; z kontrastem
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, mózg (z uwzględnieniem pni mózgu); z kontrastem
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, klatka piersiowa (np. w celu oceny ewentualnej limfadenopatii we wnękach płuc lub w obrębie śródpiersia); z kontrastem
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, kanał kręgowy i jego zawartość, odcinek szyjny kręgosłupa; z kontrastem
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, kanał kręgowy i jego zawartość, odcinek piersiowy kręgosłupa; z kontrastem
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, kanał kręgowy i jego zawartość, odcinek lędźwiowy kręgosłupa; z kontrastem
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, miednica, z kontrastem
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, kończyna górna; badanie nie skierowane na stawy; z kontrastem
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, którykolwiek staw w obrębie kończyny górnej; z kontrastem
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, kończyna dolna; badanie nie skierowane na stawy; z kontrastem
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, którykolwiek staw w obrębie kończyny dolnej; z kontrastem
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego, jama brzuszna, z kontrastem
- Obrazowanie rezonansu magnetycznego serca celem oceny budowy serca; z kontrastem

**Uwaga:**

*W związku z rozwojem technologii nazwy lub metody wykonania poszczególnych badań diagnostycznych mogą ulegać zmianie, co nie będzie ograniczać zakresu usług określonych w umowie ubezpieczenia. Jeżeli efektem zastosowania nowej metody, będzie rozszerzenie ww. zakresu usług, to usługi wynikające z rozszerzenia zakresu, nie będą objęte zakresem pakietu. Wynik badania wydawany jest na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej placówce. O ile nie zaznaczono inaczej diagnostyka obrazowa w zakresie TK, MR i USG obejmuje prezentację 2D bez dodatkowych opcji (w tym rozszerzonego USG genetycznego).*

\* Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP

### **Tomografia komputerowa**

- Tomografia komputerowa, głowa lub mózg; bez kontrastu
- Tomografia komputerowa, oczodół, siodło lub tylna jama lub ucho zewnętrzne, środkowe lub wewnętrzne; bez kontrastu
- Tomografia komputerowa, okolica szczękowo-twarzowa; bez kontrastu
- Tomografia komputerowa, tkanki miękkie szyi, bez kontrastu
- Tomografia komputerowa, klatka piersiowa; bez kontrastu
- Tomografia komputerowa, kręgosłup szyjny, bez kontrastu
- Tomografia komputerowa, odcinek piersiowy kręgosłupa, bez kontrastu
- Tomografia komputerowa, odcinek lędźwiowy kręgosłupa, bez kontrastu
- Tomografia komputerowa, miednica, bez kontrastu
- Tomografia komputerowa, kończyna górna, bez kontrastu
- Tomografia komputerowa, kończyna dolna; bez kontrastu
- Tomografia komputerowa, jama brzuszna, bez kontrastu
- Tomografia komputerowa, głowa lub mózg; bez kontrastu, z następującym podaniem środka kontrastującego
- Tomografia komputerowa, głowa lub mózg; z kontrastem
- Tomografia komputerowa, oczodół, siodło lub tylna jama lub ucho zewnętrzne, środkowe lub wewnętrzne; z kontrastem
- Tomografia komputerowa, okolica szczękowo-twarzowa; z kontrastem
- Tomografia komputerowa, tkanki miękkie szyi; z kontrastem
- Tomografia komputerowa, klatka piersiowa; z kontrastem
- Tomografia komputerowa, kręgosłup szyjny, z kontrastem
- Tomografia komputerowa, odcinek piersiowy kręgosłupa, z kontrastem
- Tomografia komputerowa, odcinek lędźwiowy kręgosłupa, z kontrastem
- Tomografia komputerowa, miednica, z kontrastem
- Tomografia komputerowa, kończyna górna, z kontrastem
- Tomografia komputerowa, kończyna dolna; z kontrastem
- Tomografia komputerowa, jama brzuszna, z kontrastem

### **Testy alergiczne**

Usługa obejmuje testy alergiczne skórne, testy alergiczne płatkowe lub kontaktowe. Testy wykonywane są na zlecenie Lekarza Placówki medycznej wskazanej przez Ubezpieczyciela, w następującym zakresie:

- Testy przezskórne (skaryfikacje, nakłucia) z wyciągami alergenów; natychmiastowa reakcja skórna, podać liczbę wykonanych testów
- Testy śródskórne z wyciągami alergenów; reakcja typu opóźnionego, obejmuje odczytanie, podać liczbę wykonanych testów
- Próby płatkowe (z zestawem alergenów kontaktowych) (podać liczbę wykonanych testów)



- Testy śródskórne z wyciągami alergenów, reakcja typu natychmiastowego, podać liczbę wykonanych testów
- Próby alergiczne w obrębie spojówki oka

Uwaga:

*W związku z rozwojem technologii nazwy lub metody wykonania poszczególnych badań diagnostycznych mogą ulegać zmianie, co nie będzie ograniczać zakresu usług określonych w umowie ubezpieczenia. Jeżeli efektem zastosowania nowej metody, będzie rozszerzenie ww. zakresu usług, to usługi wynikające z rozszerzenia zakresu, nie będą objęte zakresem pakietu.*

## Prowadzenie ciąży

Usługa obejmuje prowadzenie ciąży o przebiegu fizjologicznym przez Lekarza w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela zgodnie ze standardami Operatora i składa się z czynnego poradnictwa zdrowotnego w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu w następującym zakresie:

- Określenie grupy krwi; w układzie ABO (1 x w czasie ciąży)
- Określenie grupy krwi; w układzie Rh(D) (2-4 x w czasie ciąży)
- Określenie grupy krwi; ustalenie fenotypu Rh, pełne
- Badanie cytologiczne, preparaty uzyskane z szyjki macicy lub pochwy (jakikolwiek system zgłaszania), wymagające interpretacji lekarskiej (1 x w czasie ciąży)
- Morfologia krwi obwodowej; kompletna morfologia krwi obwodowej (Hgb, Hct, erytrocyty (RBC), leukocyty (WBC) oraz płytki krwi) (4 x w czasie ciąży)
- Morfologia krwi obwodowej; kompletna morfologia krwi obwodowej (Hgb, Hct, erytrocyty (RBC), leukocyty (WBC) oraz płytki krwi) z automatycznym zliczaniem odsetków leukocytów
- Badanie moczu z zastosowaniem paska lub tabletki z odczynnikami w kierunku bilirubiny, glukozy, hemoglobiny, ciał ketonowych, leukocytów, azotanów, odczynu pH, białka, ciężaru właściwego, urobilinogenu (4-6 x w czasie ciąży)
- Badanie moczu; tylko mikroskopowe
- Glukoza, we krwi przy użyciu dowolnego glukometru zarejestrowanego do użytku domowego (1 x w czasie ciąży)
- Glukoza; ilościowo, we krwi (nie obejmuje metody paskowej)
- Glukoza; po podaniu glukozy (obejmuje glukozę) (1 x w czasie ciąży)
- Badanie w kierunku kiły; ocena jakościowa (np. VDRL, RPR, ART) (2 x w czasie ciąży)
- Przeciwciała; różyczka (1 x w czasie ciąży)
- Przeciwciała; Toksoplazmoza (3 x w czasie ciąży)
- Przeciwciała; Toksoplazmoza, IgM
- HIV-1 (1 x w czasie ciąży)
- Zapalenie wątroby typu B – antygen powierzchniowy (HBsAg) (2 x w czasie ciąży)
- Ginekologia i położnictwo -konsultacja (do 13 x w czasie ciąży)
- Badanie ultrasonograficzne, macica ciężarna wykonywane w czasie rzeczywistym, obejmujące udokumentowane w postaci zapisu, ocena płodu i matki, pierwszy trymestr (<14 tygodni 0 dni), badanie przez powłoki jamy brzusznej, pojedynczy płód lub pierwszy płód (4-9 x w czasie ciąży)
- Badanie ultrasonograficzne, macica ciężarna wykonywane w czasie rzeczywistym, obejmujące udokumentowane w postaci zapisu, ocena płodu i matki, po pierwszym trymestrze (> lub = 14 tygodni 0 dni), badanie przez powłoki jamy brzusznej; pojedynczy płód lub pierwszy płód
- Badanie ultrasonograficzne, macica ciężarna wykonywane w czasie rzeczywistym z dokumentacją w postaci zapisu, ocena płodu i matki oraz szczegółowa ocena struktur anatomicznych płodu, badanie przez powłoki jamy brzusznej; pojedynczy płód lub pierwszy płód
- Badanie ultrasonograficzne, macica ciężarna wykonywane w czasie rzeczywistym z dokumentacją w postaci zapisu, badanie ograniczone (np. czynność serca płodu, umiejscowienie łożyska, położenie płodu i/lub jakościowa ocena objętości płynu owodniowego), płód jeden lub więcej
- Badanie ultrasonograficzne, macica ciężarna wykonywane w czasie rzeczywistym z dokumentacją w postaci zapisu, kolejne badanie kontrolne (np. ponowna ocena rozmiarów płodu obejmująca określenie standardowych parametrów wzrostu oraz ocena objętości płynu owodniowego, ponowna ocena narządu / narządów lub układu / układów narządów co do prawidłowego rozwoju których istnieje zastrzeżenie bądź których rozwój określony został jako nieprawidłowy
- Badanie ultrasonograficzne, macica ciężarna wykonywane w czasie rzeczywistym z dokumentacją w postaci zapisu, badanie przezpochwowe
- Ocena przepływu w zastosowaniu techniki Dopplerowskiej; przepływy płodowe; tętnica pępowinowa
- Niewyszczególnione świadczenie, ocena i postępowanie (KTG) (1-5 x w czasie ciąży)
- Choroby wewnętrzne-Wizyta w gabinecie lekarskim lub inna wizyta ambulatoryjna w celu oceny i postępowania z pacjentem zarejestrowanym wymagająca spełnienia warunków w obrębie przynajmniej dwóch spośród trzech składowych kluczowych: - rozszerzony wywiad zorientowany na podstawowy problem -badanie rozszerzone zorientowane na podstawowy problem -podjęcie decyzji medycznej. Poradnictwo i/lub koordynacja opieki z działaniami innych pracowników/placówek ochrony zdrowia są prowadzone w zakresie narzuconym przez charakter problemu podstawowego i adekwatnym w stosunku do potrzeb pacjenta i jego rodziny. Problemy, których dotyczy ten kod są zazwyczaj średnio istotne lub bardzo istotne. Lekarz poświęca około 15 minut na bezpośredni kontakt z pacjentem i/lub jego rodziną. (1 x w czasie ciąży)





- Przegląd stomatologiczny
- Ortopedia - konsultacja (Świadczenie dla dziecka poniżej 1 miesiąca życia)
- Badanie ultrasonograficzne, stawy biodrowe niemowlęcia, badanie w czasie rzeczywistym z dokładną dokumentacją w postaci zapisu, dynamiczne (wymagające manipulacji przez lekarza). (Świadczenie dla dziecka poniżej 1 miesiąca życia)
- Neurologia - konsultacja (Świadczenie dla dziecka poniżej 1 miesiąca życia)

**Uwaga:**

Usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej; badania ultrasonograficzne obejmują prezentację 2D i nie obejmują rozszerzonego USG genetycznego. Ww. zakres badań nie ogranicza możliwości skierowania na badania spoza programu i umowy, ale nie obejmuje ich kosztów – również w przypadku pojawienia się podczas ciąży Ubezpieczonej, wskazań medycznych do wykonania badań, nieobjętych powyższym programem i zakresem umowy.

## Fizjoterapia

Usługa obejmuje rehabilitację narządu ruchu z następujących wskazań – dotyczy Ubezpieczonych:

- po urazach ortopedycznych;
- cierpiących na chorobę zwyrodnieniową stawów;
- cierpiących z powodu chorób zawodowych związanych z narządem ruchu (potwierdzonych);
- cierpiących z powodu neurologicznych zespołów bólowych
- z zaburzeniami napięcia mięśniowego (dot. rehabilitacji neurokinezyjologicznej dla dzieci do 18 r.ż.)
- z wadami postawy (dot. rehabilitacji wad postawy dla dzieci do 18 r.ż.)

Usługa jest realizowana na podstawie skierowań Lekarzy (przyjmujących w zakresie ortopedii, neurologii, neurochirurgii, reumatologii, rehabilitacji medycznej, balneologii) z Placówki medycznej wskazanej przez Ubezpieczyciela, określających zakres i rodzaj zabiegów rehabilitacyjnych i dotyczy fizjoterapii prowadzonej w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela.

Efektywność i bezpieczeństwo zastosowanej fizjoterapii, podlega nieustannej weryfikacji podczas procesu jej realizacji. W tym celu fizjoterapeuta z Placówki medycznej wskazanej przez Ubezpieczyciela może skierować (konsultacja fizjoterapeuty) Ubezpieczonego w trakcie terapii zleconej przez Lekarza na konsultację lekarską – ustalenie trybu rehabilitacji medycznej (*konsultacja dostępna wyłącznie w ramach usługi Fizjoterapia*). **Usługa Fizjoterapia jest limitowana do 40 zabiegów w 12 miesięcznym Okresie ubezpieczenia.** Fizjoterapia obejmuje następujący zakres zabiegów fizyko- i kinezyterapii:

- Ćwiczenia bierne Obejmuje: Ćwiczenia bierne prowadzone manualnie (ćwiczenie bierne stawu w jednej płaszczyźnie prowadzone manualnie, ćwiczenie bierne całej kończyny prowadzone jednocześnie manualnie) Ćwiczenia bierne prowadzone mechanicznie
- Ćwiczenia czynno-bierne i wspomagane Obejmuje: Techniki mieszane (Ćwiczenie czynno - bierne i inne), Ćwiczenie wspomagane Ćwiczenie samowspomagane
- Ćwiczenia czynne Obejmuje: Ćwiczenia czynne w odciążeniu (manualnie, na podwieszkach) - inne Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem Ćwiczenia czynne wolne (stawu kończyny w jednej płaszczyźnie, w obrębie tułowia i szyi) Ćwiczenia wolne z oporem
- Ćwiczenia izometryczne
- Procedura terapeutyczna, w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; ćwiczenia terapeutyczne mające na celu rozwijanie siły i wytrzymałości, zakresu ruchomości i giętkości (Ćwiczenia Indywidualne)
- Techniki terapii manualnej (np. uruchamianie/manipulację, ręczny drenaż limfatyczny, ręczną trakcję), Metody McKenziego, Cyriax, Mulligana i PNF jeden lub więcej obszarów, mobilizacje i manipulacje
- Zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; trakcja mechaniczna (wyciągi)
- Zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; urządzenia pneumatyczne
- Kompleksowa diagnostyka i terapia wad postawy (skoliozy)
- Zastosowanie Kinesiotappingu - jednorazowe oklekanie
- Zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; stymulacja elektryczna (bez bezpośredniego nadzoru)
- Zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; mikrofale
- Zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; diatermia
- Zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; podczerwień
- Zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; ultrafiolet
- Zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; ultradźwięki
- Zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; jontoforeza
- Galwanizacja
- Kąpiel czterokomorowa
- Elektrostymulacja
- Tonoliza
- Prądy diadynamiczne
- Prądy interferencyjne



- Prądy KOTZA
- Prądy TENS
- Prądy TREBERTA
- Impulsowe pole magnetyczne
- Laseroterapia
- Zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; kąpiele parafinowe
- Zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; okłady ciepłe lub zimne
- Hydrocolator - zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; okłady ciepłe lub zimne
- Fango-zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; okłady ciepłe
- Krioterapia miejscowa
- Krioterapia ogólna (komora kriogeniczna) w tym: zabieg + kinezyterapia i konsultacja lekarska
- Zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; kąpiele naprzemienne
- Zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; basen Hubbarda
- Procedura terapeutyczna, w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów, terapia w basenie z ćwiczeniami terapeutycznymi
- Kąpiel borowinowa, solankowa, kwasowęglowa, siarkowodorowa, w suchym CO
- Kąpiel perełkowa
- Kąpiel wirowa
- Natrysk biczowy, szkocki, stały płaszczowy, inne natryski-zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; okłady ciepłe lub zimne
- Masaż podwodny-zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów
- Masaż podwodny – hydropowietrzny-zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów

**Uwaga:**

*O ile opisany powyżej zakres nie stanowi inaczej, ubezpieczenie nie obejmuje kosztów fizjoterapii w przypadku: wad wrodzonych i ich następstw, wad postawy, urazów okołoporodowych, przewlekłych chorób tkanki łącznej i ich następstw, chorób demielinizacyjnych i ich następstw; fizjoterapii po: zabiegach operacyjnych nie wykonanych w ramach umowy Grupowego Ubezpieczenia Zdrowotnego LUX MED dla Firm, incydentach wieńcowych, incydentach neurologicznych i naczyniowo-mózgowych; fizjoterapii metodami wyskospecjalistycznymi (metody mechaniczne, neurofizjologiczne, techniki osteopatyczne) oraz usług o charakterze diagnostyki i treningu funkcjonalnego, gimnastyki korekcyjnej i fitness.*

## Wizyty domowe wariant II

Usługa obejmuje zakres: interny, pediatrii lub medycyny rodzinnej i jest realizowana w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego, wyłącznie w przypadkach uniemożliwiających Ubezpieczonemu przybycie do Placówki medycznej wskazanej przez Ubezpieczyciela z powodu nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Do przyczyn uniemożliwiających Ubezpieczonemu zgłoszenie się do placówki nie zalicza się: niedogodnego dojazdu do Placówki medycznej wskazanej przez Ubezpieczyciela, wypisania recepty lub zwolnienia.

Wizyta domowa jest świadczeniem pomocy doraźnej udzielanym wyłącznie w dniu zgłoszenia i ma na celu postawienie rozpoznania i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywają się w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela. W przypadku wizyty domowej nie ma możliwości swobodnego wyboru Lekarza. O przyjęciu lub odmowie wizyty domowej decyduje dyspozytor medyczny (wskazany przez Ubezpieczyciela), na podstawie uzyskanego wywiadu. Wizyty domowe są dostępne w granicach administracyjnych miast oraz ich okolicach, w których występują Placówki medyczne wskazane przez Ubezpieczyciela dla tej usługi – szczegółowy zasięg terytorialny opisany jest na [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl).

## Wyjazdowa opieka pielęgniarska

Usługa jest dostępna w przypadku braku możliwości przybycia Ubezpieczonego do Placówki medycznej wskazanej przez Ubezpieczyciela, ze względu na stan zdrowia, na zlecenie Lekarza ww. placówki. Do przyczyn uniemożliwiających Ubezpieczonemu zgłoszenie się do placówki nie zalicza się niedogodnego dojazdu do placówki Usługa wykonywana jest przez pielęgniarkę (limit do 10 wizyt pielęgniarki w 12 miesięcznym Okresie ubezpieczenia) w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego i obejmuje zabiegi niewymagające obecności Lekarza, w następującym zakresie:

- wykonanie usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji;
- pobranie krwi do analizy;
- zmiana opatrunku;
- założenie Holtera EKG w domu Ubezpieczonego;
- założenie / zmiana cewnika Foley'a.

W ramach usługi dostępne są: opatrunki tradycyjne z gazy lub waty, bandaże, venflony, strzykawki, waciki, tradycyjne plastry, igły, środki dezynfekujące użyte podczas zabiegów. Zabiegi pielęgniarskie mogą odbywać się codziennie w godzinach 8.00–20.00. Usługa jest dostępna w granicach administracyjnych miast oraz ich okolicach, w których występują Placówki medyczne wskazane przez Ubezpieczyciela dla tej usługi – szczegółowy zasięg terytorialny opisany jest na [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl). Usługi realizowane są wyłącznie w trybie planowym i wymagają zgłoszenia do dyspozytora na co najmniej 24 h przed ich realizacją.



## Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia wariant I

Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia wariant I to coroczny (dostępny 1 raz w Okresie ubezpieczenia) przegląd stanu zdrowia, uwzględniający wiek i płeć Ubezpieczonego, obejmujący zakres badań i konsultacji dla osób powyżej 18 r.ż. Przegląd rozpoczyna się wizytą internistyczną, podczas której zostanie przeprowadzony wywiad lekarski z wystawieniem skierowań na badania (zgodnie ze wskazaniami). Przegląd kończy konsultacja internistyczna, w ramach, której Ubezpieczony uzyskuje zalecenia na przyszłość dotyczące swojego stanu zdrowia.

### Dla kobiet zakres przeglądu obejmuje:

- ✓ Konsultacja internistyczna – zebranie wywiadu zdrowotnego
- ✓ Konsultacja ginekologiczna
- ✓ Konsultacja okulistyczna
- ✓ Badania laboratoryjne:
  - Mocz – badanie ogólne
  - Krew utajona w kale / F.O.B.
  - Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
  - ✓ Badania obrazowe:
    - USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne lub USG transwaginalne
    - ✓ Badania czynnościowe:
      - Badanie EKG – spoczynkowe
      - ✓ Konsultacja internistyczna – konsultacja zamykająca program
- OB / ESR
- Glukoza na czczo
- TSH / hTSH
- HBs Ag / antygen
- HCV Ab / przeciwciała
- Standardowa\* cytologia szyjki macicy
- USG piersi lub mammografia – kobiety w zależności od wskazań lekarskich
- RTG klatki piersiowej PA
- USG jamy brzusznej

### Dla mężczyzn zakres przeglądu obejmuje:

- ✓ Konsultacja internistyczna – zebranie wywiadu zdrowotnego
- ✓ Konsultacja okulistyczna
- ✓ Konsultacja urologiczna
- ✓ Badania laboratoryjne:
  - Mocz – badanie ogólne
  - Krew utajona w kale / F.O.B.
  - Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
  - OB / ESR
  - ✓ Badania obrazowe:
    - RTG klatki piersiowej PA
    - ✓ Badania czynnościowe:
      - Badanie EKG – spoczynkowe
      - ✓ Konsultacja internistyczna – konsultacja zamykająca program
- PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA / PSA)
- TSH / hTSH
- HBs Ag / antygen
- HCV Ab / przeciwciała
- Glukoza na czczo
- USG jamy brzusznej

#### Uwaga:

Program realizowany jest w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela. Aby umówić się na realizację programu należy zgłosić ten fakt telefonicznie dzwoniąc na numer telefonu Call Center 22 33 22 880.

\* Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP

## Transport medyczny wariant II

Usługa przysługuje w przypadku wskazań medycznych do przewiezienia Ubezpieczonego pomiędzy Placówkami medycznymi lub do Placówki medycznej z miejsca zamieszkania Ubezpieczonego w sytuacjach:

- konieczności zachowania ciągłości leczenia,
- konieczności podjęcia leczenia w specjalistycznej placówce.

Usługa jest realizowana za pomocą kołowych środków transportu sanitarnego (na terenie Polski jest bezpłatny) i wyłącznie w trybie planowym – wymaga zgłoszenia co najmniej 24 h przed jej realizacją do dyspozytora medycznego wskazanego przez Ubezpieczyciela. Transport medyczny jest realizowany tylko w sytuacjach, gdy nie ma do niego przeciwwskazań medycznych a przewiezienie Ubezpieczonego środkami transportu zbiorowego lub indywidualnego, zagrażałoby jego zdrowiu i życiu. Dodatkowo na wykonanie niniejszej usługi musi być zgoda z placówki, z której Ubezpieczony będzie transportowany, oraz zgoda z placówki docelowej (potwierdzenie przyjęcia). W uzasadnionych przypadkach Ubezpieczyciel może zażądać informacji dodatkowych dotyczących warunków transportu i ograniczeń wynikających ze stanu zdrowia Ubezpieczonego. Usługa nie obejmuje świadczeń zdrowotnych udzielanych w celu ratowania życia i zdrowia zgodnie z Ustawą o Państwowym



Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2006.191.1410 ze zm.). Usługa jest odrębną usługą od transportu realizowanego w ramach Modułu Szpitalnego w Umowie Grupowego Ubezpieczenia Zdrowotnego LUX MED.

### **Program ZDROWIE PIĘKNO HARMONIA**

Ubezpieczonym oferujemy program ZDROWIE PIĘKNO HARMONIA, dzięki któremu łatwiej będzie im prowadzić zdrowy styl życia.

Zdrowy styl życia to uniwersalna recepta na zachowanie dobrej kondycji fizycznej i psychicznej. Każdego roku włączamy się w różnego typu akcje profilaktyczne, patronujemy bardzo wielu imprezom sportowym i rekreacyjnym, zapoznajemy z najnowszymi osiągnięciami medycyny i poprzez kwartalnik wydawany przez LUX MED staramy się przybliżyć nawet najtrudniejsze problemy dotyczące zdrowia. Jesteśmy bowiem przekonani, że satysfakcja z życia każdego z nas zależy przede wszystkim od kondycji, na którą składa się wiele aspektów określanych jako zdrowy styl życia.

Program ZDROWIE PIĘKNO HARMONIA daje możliwość skorzystania z rabatów i ofert specjalnych przygotowanych przez firmy partnerskie świadczące usługi okołozdrowotne (odnowa biologiczna, fitness, kosmetyka). Z uwagi na to, że oferta stale się rozszerza aktualne informacje znajdują się zawsze na stronie [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl)

### **Rabat 10% na pozostałe usługi świadczone przez LUX MED i Medycynę Rodzinną**

Ubezpieczonemu przysługuje **10% rabatu** na świadczenia zdrowotne oferowane we wskazanych przez Ubezpieczyciela Placówkach medycznych – dotyczy placówek sieci LUX MED i Medycyny Rodzinnej wymienionych na stronie [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl). Rabat naliczany jest od cennika dostępnego ww. placówce. Rabatów nie sumuje się.

### **Rabat 10% na procedury medyczne oferowane w Szpitalu LUX MED**

Ubezpieczonemu przysługuje **10% rabatu** na wszystkie procedury medyczne oferowane we wskazanym przez Ubezpieczyciela Szpitalu LUX MED. Rabat naliczany jest od cennika dostępnego ww. placówce. Rabatów nie sumuje się.

### **Rabat 10% na procedury medyczne oferowane w Szpitalu Carolina Medical Center**

Ubezpieczonemu przysługuje **10% rabatu** na wszystkie procedury medyczne oferowane przez Sport Medica SA w placówce Carolina Medical Center (informacje o placówce znajdują się na [www.carolina.pl](http://www.carolina.pl)). Rabat naliczany jest od cennika dostępnego ww. placówce. Rabat nie obejmuje cen materiałów medycznych takich jak gips lekki, implanty, ortezy, stabilizatory, zespolenia ortopedyczne, szwy łątkowe, oraz cen leków podawanych do iniekcji dostawowych i dożylnych. Rabatów nie sumuje się.

### **Dostęp do Placówek medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela**

Dostęp do Placówek medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela – tj. placówek LUX MED, Medycyna Rodzinna, oraz sieć współpracujących Placówek medycznych, których lista dostępna jest na właściwej podstronie [www.luxmed.pl/ubezpieczenia](http://www.luxmed.pl/ubezpieczenia).

### **Dostęp do Placówek medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela**

Dostęp do Placówek medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela – tj. placówek LUX MED, Medycyna Rodzinna, których lista dostępna jest na właściwej podstronie [www.luxmed.pl/ubezpieczenia](http://www.luxmed.pl/ubezpieczenia), oraz sieci współpracujących Placówek medycznych wskazanych na stronie [www.luxmed.pl/placowkiwspolpracujace\\_wspolplacenie](http://www.luxmed.pl/placowkiwspolpracujace_wspolplacenie).